

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Comité de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Dependencia	Proceso
DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS.	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA

Objetivo	Fecha: 4 de Abril 2025
-----------------	------------------------

Desarrollar el Comité de Interdependencias del mes de abril, con el propósito de revisar y realizar aportes al procedimiento de canalizaciones, fortaleciendo su aplicación como herramienta transversal en las Rutas de Atención en Salud.	<u>Tipo de reunión</u>	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
		Otro (X)		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()	Mixta (X)
	Lugar: Auditorio Principal Secretaria de Salud.			
	Hora Inicio: 8:00 Am Hora Fin: 12 P.M			
	Notas por: MARIA NELLY PASTOR _CCVM			
	Próxima Reunión: 13 de Mayo de 2025			
Quien cita: Leidy Castañeda				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se cita al Comité de Interdependencias, según lo establecido en el cronograma de 2025, de manera **presencial**.

En este comité se brindará orientación sobre la **activación de rutas y canalizaciones en el Distrito Capital**, como parte del compromiso adquirido en el comité anterior.

Objetivos:

- Identificar el procedimiento a partir del soporte documental existente.
- Reconocer el documento operativo para el procedimiento transversal de canalización de las rutas y la necesidad de ajustar los parámetros de seguimiento.

Desarrollo de la sesión:

La Dra. Janeth Corzo inicia la presentación abordando los siguientes temas:

- Recuento sobre cómo se evidenció la necesidad de este procedimiento en el marco de la gestión y evaluación de las políticas de Salud Pública.
- Identificación del procedimiento de canalización como puente entre las acciones

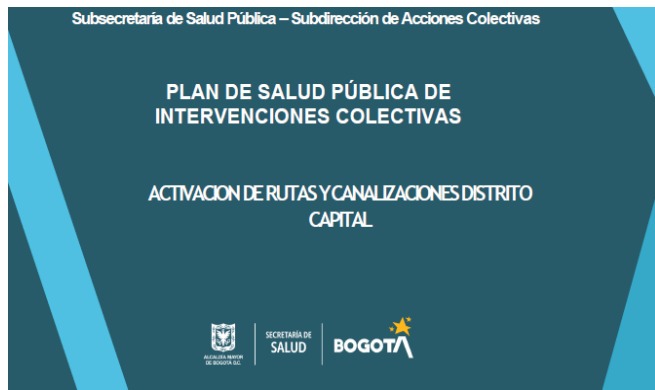
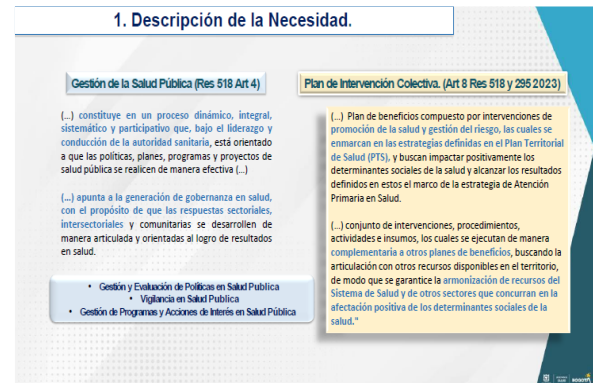
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

colectivas e individuales, para dar respuesta a las necesidades identificadas en los entornos.

- Evolución e histórico del proceso.
- Fases de la activación de la ruta.
- Componentes del módulo SIRC.
- Criterios de canalización.
- Generalidades del proceso de canalización.

PRESENTACION.



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

¿PARA QUÉ CANALIZO?

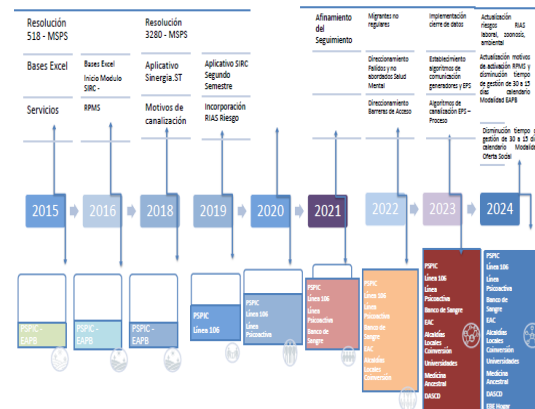
- 1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud
- 2 RIAS para población con riesgo presencia de alteraciones cardíacas — cerebro — vascular — metabólicas manifestadas
- 3 RIAS para población con riesgo presencia de enfermedades respiratorias crónicas.
- 4 RIAS para población con riesgo presencia de alteraciones nutricionales.
- 5 RIAS para población con riesgo presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias tóxicas y adicciones.
- 6 RIAS para población con riesgo presencia de trastornos psicodélicos y del comportamiento.
- 7 RIAS para población con riesgo presencia de alteraciones en la salud bucal.
- 8 RIAS para población con riesgo presencia de cáncer.
- 9 RIAS para población con riesgo presencia de enfermedades infecciosas.
- 10 RIAS para población con riesgo presencia de zoonosis y agresiones por animales.
- 11 RIAS para población con riesgo presencia de enfermedades y accidentes laborales.
- 12 RIAS para población con riesgo suceso de agresiones, accidentes y traumas.
- 13 RIAS para población con riesgo presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.
- 14 RIAS para población con riesgo presencia de enfermedades huérfanas.
- 15 RIAS para población con riesgo presencia de trastornos visuales y auditivos.
- 16 RIAS para población con riesgo presencia de trastornos degenerativos, neuropsíquicos y auto-inmunes.
- 17 RIAS para población con riesgo presencia de trastornos degenerativos, neuropsíquicos y auto-inmunes.

La canalización es para activar una ruta basada en estos criterios:

¿CANALIZAR A QUIÉN?

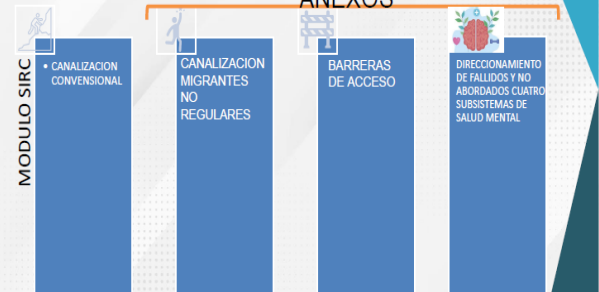
MODALIDAD DE CANALIZACIÓN

- ☐ 2 Canalizaciones entre espacios de vida cotidiana y transversalidad
- ☐ 3 Canalizaciones EAPB autorizadas para operar en Bogotá
- ☐ 4 Canalizaciones hacia la oferta Distrital e Intersectorial
- ☐ 5 Canalización de Casos sin Aseguramiento / Oficina De Atención e Información Al Ciudadano - 5.1.5.5
- ☐ 6 Atención Extramural



Activación de rutas y canalizaciones

ANEXOS



<http://app.saludcapital.gov.co/sirc2/Home?tabid/36/language/es-CO/Default.aspx>

¿Que necesito para canalizar a cada modalidad?



¿Qué errores debo evitar al generar la canalización?

- Errores generales**
1. Canalizar a quien no he abordado o por referencia de un tercero
 2. Canalizar mucho después de abordar.
 3. Canalizar sin conocer los portafolios
 4. Canalizar por cierre de actividades
 5. Canalizar por meta
 6. Canalizar por una barrera de acceso
 7. Canalizar pidiendo un servicio en particular
- Modalidad EAPB**
1. Rechazos
 2. Ajustes
 3. Reprocesos
- Modalidad Sin afiliación**
- Perdida del tiempo invertido en canalizar, validar y gestionar



ACTA DE REUNIÓN

1

Errores generales

1. Canalizar sin pertinencia
2. Canalizar un fallecido
3. Canalizar sin conocer los portafolios
4. Rechazo de la canalización
5. Pérdida de la credibilidad

**Modalidad EAPB**

Canalizar
*sin validar en el ADRES
*a EPS no autorizadas en Bogotá
*Afiliados fuera de Bogotá sin
portabilidad

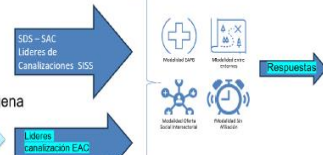
Modalidad Sin afiliación

Canalizar usuarios que si
están afiliados pero que
necesitan portabilidad,
traslado y movilidad

Operación

Generadores de Canalizaciones

1. SISS PSPIC
2. Banco de Sangre
3. Línea 106
4. DASCD
5. Contrato jurídico Indígena
6. Universidades
7. EBE-Hogar



Modalidad entre entornos



Modalidad EAPB autorizadas en Bogotá



Modalidad Intersectoria



Modalidad Sin afiliación

[illegible]

La calidad de la generación de la canalización se refleja en la calidad de la respuesta

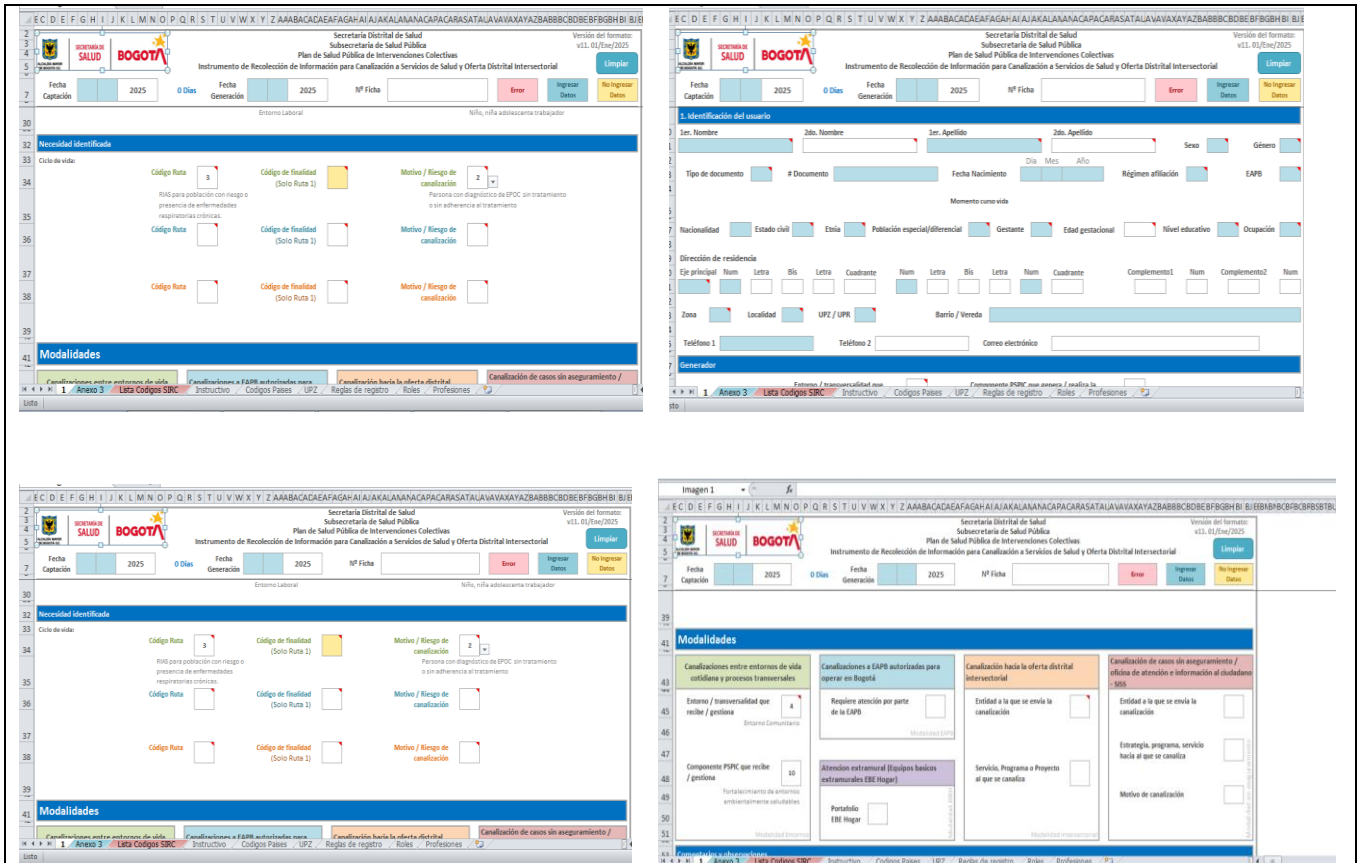
Acceso oportuno a RIA



Una vez finaliza la presentación de la Dra. Corzo, se acuerda realizar un taller de revisión de los criterios con el grupo de asistentes, asignando a cada ruta un referente de DPSS, Salud Pública, Determinantes y Políticas, de ser posible.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo



Una vez conformados los grupos, se procede a la revisión de las diferentes rutas con el fin de definir posibles cambios en los criterios.

Materiales utilizados:

- Cartelera, en las cuales cada grupo registra los cambios propuestos, acompañados de su respectiva justificación.

3. Personas con diagnóstico de obesidad y/o HTA y/o DM No adherente a Hto y/o Control Médico a Hto.

2. Persona con dx Obesidad, HTA, o/DM No adherente a Hto.

Propuesta:

2. Personas con diagnóstico establecido de HTA y/o DM sin control médico en los últimos 6 meses.

3. Personas con diagnóstico establecido de HTA y/o DM sin adherencia al manejo médico.

1. Persona con riesgo de desarrollar condición crónica (DM, HTA, obesidad).

5. Persona con familiarización de riesgo CCM (enfermedad cardiovascular de OMC y Fimdis)...

Propuesta:

1. Persona con riesgo de riesgo cardiovascular (OHC) moderado, alto, muy alto y extremadamente alto, sin diagnóstico establecido de HTA.

5. Persona con familiarización de riesgo de diabetes (Fimdis) moderado y alto, sin diagnóstico establecido de DM.

Recomendaciones de cambios a las canalizaciones según la actividad realizada:

Se abre un formato en Drive y se deja el siguiente esquema:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

RIASS	DESCRIPCION ACTUAL	SE ELIMINA	SE AJUSTA	SE AGREGA	DESCRIPCION DEL CAMBIO
CCVM	3. Personas con diagnóstico establecido de HTA .obesidad y/o DM no adherente al tratamiento y/o medico. 2. Personas con Diagnóstico de obesidad , HTA,DM no adherente al tratamiento.		X		2. Personas con diagnóstico establecido de HTA y/O DM sin control medico en los ultimos 6 meses. 3.Personas con diagnóstico establecido de HTA y/O DM sin adherencia al manejo medico.
CCVM	1. Personas con riesgo de desarrollar condicion crónica (DM;HTA; Obesidad). 5. Persona con tamizaje de riesgo CCVM(escala de OMS y Findrisc)		X		1. Persona con tamizaje de riesgo CCVM(Moderado, alto , muy alto y extremadamente alto sin diagnostico establecido de HTA. 5. Persona con tamizaje de riesgo Findrisc:

Con el fin de que los referentes de rutas ingresen los cambios definidos.
Siendo las 12:00 p.m. se da por terminada la reunión, se recomienda diligenciar el Excel.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cada grupo articulado diligenciara la matriz de Excel con los cambios propuestos	Miembros comité interdependencias	Antes del 30 de Abril.
Actualización de Drive del comité interdependencia	María Nelly Pastor	5 de abril.
Acta de Comité.	Ruta CCVM	Abril 28 de 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Leidy Johana Castañeda	ljcastañeda@saludca pital.gov.co	3105736265	DPSS	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
------------------------	---------------------------

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Si (x)	No ()	No Aplica
----------	--------	-----------

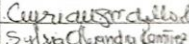
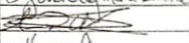
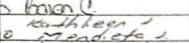
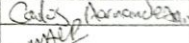
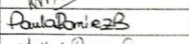
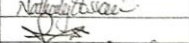
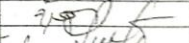
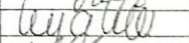
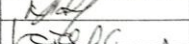
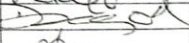
* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	I	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Comité Interdependencias de condiciones crónicas
Revisión y actualización riesgos canalizaciones CCNT Fecha: Viernes 4 de abril/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: Lugar: Auditorio Principal Secretaría de Salud

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Miguel Ángel Gordillo H	SDS - SDS	Analista	310 222971	Miguelgordillo@saludcapital.gov.co	
2	Sylvia Alejandra Ramírez R	SDS - SDS	Contratista	329743952	saramirez@saludcapital.gov.co	
3	Patricia Julia Vargiaz	SDS - VSP	Prof. especial	3187468513	pvargiaz@saludcapital.gov.co	
4	María Castellano	SDS - SUSPANT	Prof. Esp.	320805377	marcastellano@saludcapital.gov.co	
5	Kathleen Méndez	SDS - VSP	Contratista	3127326974	kmendez@saludcapital.gov.co	
6	Carlos Hernández	SDS - VSP	Contratista	312555218	carthernandez@saludcapital.gov.co	
7	María Alejandra Cobeno	SDS - VSP	Contratista	315443319	macoben@saludcapital.gov.co	
8	Paula Román Barboza	SDS - SDS	Contratista	313403129	prroman@saludcapital.gov.co	
9	Natalia Tascón Castillo	SDS - SEM/SC	Contratista	305248660	ntasc@saludcapital.gov.co	
10	Diego E. Cesa	SDS - DPSS	Contratista	311612047	cesad@saludcapital.gov.co	
11	Yolaine Pedraza	SDS - DPSS	Contratista	30073140	ypedraza@saludcapital.gov.co	
12	Diana Palamarchuk	SDS - DPSS	Contratista	3153912957	dpalamarchuk@saludcapital.gov.co	
13	Alexandra Cárdenas	SDS - DPSS	Contratista	310200973	amcardenas@saludcapital.gov.co	
14	María Inés Amador	SDS - DPSS	Contratista	312424033	mi.amador@saludcapital.gov.co	
15	Diego Rodríguez	SDS - DPSS	Contratista	310533165	drrodriguez@saludcapital.gov.co	
16	Diego Rodríguez	SDS - EBEN	Contratista	318912786	drrodriguez@saludcapital.gov.co	
17	Tanner Lora Merchán	SDS - S.A.C	Referente	361 6978425	tlora@saludcapital.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
Código: SDS-DFO-FT-004		Versión: I	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Comité Interdependencia de condiciones crónicas Fecha: Viernes 4 de abril / 2025
Revisión y actualización riesgos analíticas cecop
Hora Inicio: 8am Hora Fin: 12m Lugar: Clubhouse Principal - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Juaceto Rivas	DPSS	Dir. personal especializadas	3102850912	juaceto@saludcapital.gov.co	
2	Ligia Robayo	SRSP	Prof. Cóp	311267023	lrobayo@saludcapital.gov.co	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

I



Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo

Tema: Comité Interdependencias de condiciones crónicas
Revisión y actualización riesgos canalizaciones CCNT Fecha: Viernes 4 de abril/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: Lugar: Auditorio Principal Secretaría de Salud

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Miguel Ángel Gordillo H	SDS-SDS	Miguel Ángel Gordillo H	310 3032971	Miguelgordillo@saludcapital.gov.co	Miguel Ángel Gordillo H
2	Sylvia Alejandra Ramírez R	SDS-SDDS	Contratista	3204743932	saramirez@saludcapital.gov.co	Sylvia Alejandra Ramírez R
3	Adriana T. Pullo Virguez	SDS-SUSP	Prof. especial	3143485135	apullo@saludcapital.gov.co	Adriana T. Pullo Virguez
4	Karen Karthliene	SDS-SUSP	Prof. Asp.	320820677	k.karthliene@saludcapital.gov.co	Karen Karthliene
5	Kathleen Mendieta	SDS-VSP	Contratista	313382677	kmendieta@saludcapital.gov.co	Kathleen Mendieta
6	Carlos Hernandez	SDS-VSP	Contratista	312552119	ca7hernandez@saludcapital.gov.co	Carlos Hernandez
7	María Alejandra Cobeno	SDS-VSP	Contratista	3154433319	Macoben@saludcapital.gov.co	María Alejandra Cobeno
8	Paulo Romero Barboza	SDS-SDDS	Contratista	3134031929	pxromirez@saludcapital.gov.co	Paulo Romero Barboza
9	Nathaly Dossan Castillo	SDS-SGR/SC	Contratista	3015043660	Indossan@saludcapital.gov.co	Nathaly Dossan Castillo
10	Andrés F. Sosa	SDS-DPSS	Contratista	311220247	cevasosa@saludcapital.gov.co	Andrés F. Sosa
11	Yolanda Pedraza	SDS-DPSS	Contratista	30073140	Yopedaza@saludcapital.gov.co	Yolanda Pedraza
12	Olivia Palamarchuk	SDS-DPSS	Contratista	3153912757	olipalamarchuk@saludcapital.gov.co	Olivia Palamarchuk
13	Alexandra Cárdenas	SDS-DPSS	Contratista	313230273	amcard@saludcapital.gov.co	Alexandra Cárdenas
14	María Inés Parra	SDS-DPSS	Contratista	318424073	MIParra@saludcapital.gov.co	María Inés Parra
15	David Rodríguez	SDS-DPSS	Prof. Asp.	3105730765	d.rodriguez@saludcapital.gov.co	David Rodríguez
16	Dra. Patricia Rodríguez	SDS-EBCH	Contratista	318712726	dr2rodru@saludcapital.gov.co	Dra. Patricia Rodríguez
17	Tanner Corzo Merchán	SDS-S.A.C	Referente canalizaciones	321 6978425	Tjcorzo@saludcapital.gov.co	Tanner Corzo Merchán

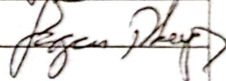
Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	I	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Comite Interdependencias de condiciones crónicas Fecha: Viernes 4 de abril / 2025
Revisión y actualización Riesgos Canalización CCUP
 Hora Inicio: 8am. Hora Fin: 12m Lugar: Clubrio Principal - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jucreta Rivero	DPSS	Profesional Especializado	3102850315	rivero@saludcapital.gov.co	
2	Ligia Robayo M	SVSP	Prof EOP	3112067023	lrobayo@saludcapital.gov.co	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co